

# FORMULAIRE COMMERÇANT

POOL D'AVOCATS « LES CONCERNÉS »

Madame, Monsieur,

Le formulaire ci-dessous vise à recueillir les informations nécessaires concernant votre situation suite à l'effondrement des immeubles de la rue d'Aubagne à Marseille le 5 novembre 2018 et les conséquences de ces effondrements.

Les informations ainsi recueillies ont pour objet d'apporter à chacun la réponse de droit la plus adaptée à sa situation.

Vous trouverez ci-dessous une liste des documents nécessaires à l'étude de votre cas.

En application des dispositions relatives à la protection des données personnelles, les informations ainsi recueillies ne seront utilisées que dans le cadre de la défense de vos intérêts et par les seuls membres du pool d'avocats « *Les Concernés* ».

Nom .....

Prénom .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Adresse du logement concerné .....

Adresse actuelle .....

Date de naissance .....

Lieu de naissance .....

Nationalité.....

Profession .....

**VOUS ETES :**

**COMMERÇANT / ARTISAN / LIBERAL / ASSOCIATION**

1. Date de début de votre activité : .....
2. Nom / Prénom / Raison sociale : .....  
.....
3. Forme juridique (*Rayez les mentions inutiles*) : entreprise individuelle - Microentreprise - SARL – SA - EURL – SAS - Association Loi 1901  
Autres (préciser) : .....
4. N°SIREN / N°RCS / N°SIRET : .....
5. Adresse de l'établissement concerné : .....  
.....
6. Descriptif des activités exercées :

---

---

---

---

7. **Pouvez-vous actuellement exploiter votre activité ?**    oui       non
8. Si OUI, avez-vous cependant subi une interruption d'exploitation ?    oui       non     
Et de quelle durée ? .....
- Et pour quelle(s) raison(s) ? .....
- .....
9. SI NON, pour quelle raison ne pouvez-vous plus exploiter votre activité ? (cochez) :
  - L'immeuble s'est effondré
  - L'immeuble a été évacué avec destruction
  - L'immeuble a été évacué sans destruction
  - Vous êtes partis de votre propre chef
10. Depuis quelle date ? .....
11. Si vous êtes PROPRIETAIRE de vos locaux, quelle est leur date d'acquisition : .....

12. Si vous êtes LOCATAIRE de vos locaux, quel est le type du bail ? (*Rayez les mentions inutiles*) :

- Commercial 3-6-9
- Professionnel
- Dérogatoire courte durée
- Autre : .....

13. Identité du Bailleur (Nom/Agence immobilière) : .....

.....

14. Adresse du Bailleur : .....

.....

15. Coordonnées de votre assureur professionnel et numéro du contrat : .....

.....

16. Avez-vous effectués une déclaration de sinistre ?      oui         non  

17. Chiffres d'affaires des 3 derniers exercices :

- 2015 : .....
- 2016 : .....
- 2017 : .....

18. Résultat des 3 derniers exercices :

- 2015 : .....
- 2016 : .....
- 2017 : .....

19. Avez-vous subi ou subissez-vous une perte d'exploitation ?      oui         non  

20. Pour quelles raisons (*cas de la perte d'exploitation en restant dans les locaux*) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

21. Liste des meubles et effets professionnels perdus ou détruits :

*(Dans ce cas, merci de joindre, dans la mesure du possible, les factures correspondantes)*

---

---

---

---

---

---

---

**Pièces à joindre :**

*(Merci de cocher les pièces que vous transmettez)*

- Copie de déclaration de sinistre
- Copie avis d'imposition 2018 sur revenus 2017
- Copie CNI /passeport/titre de séjour
- Commerçant / artisan / Libéral / association :
- KBIS / Extrait Siren
- Statuts
- Bail commercial
- Attestation d'éviction ou avis d'évacuation
- Arrêté de déconstruction (si démolition de l'immeuble)
- Attestation de la perte de chiffre d'affaire de votre expert comptable
- Bilans des 3 dernières années (2015 – 2016 – 2017)
- Copie du Bail ou titre de propriété
- Factures du matériel professionnel
- Factures des biens, matériels stocks perdus ou détruits (ou liste si vous n'avez pas de justificatif)
- Toutes autres pièces justificatives de vos préjudices